

DERMATOLOGY BULLETIN



QK2233462

皮肤科学通报

PIFUKEXUE TONGBAO

2022年6月 第39卷 第3期

Vol.39 No.3 June 2022

ISSN 2096-4382

CN 61-1513/R



“皮肤肿瘤”专题

MRI在皮肤恶性肿瘤诊断中的应用
咪喹莫特治疗皮肤恶性肿瘤的进展
皮肤恶性肿瘤的精准免疫治疗分析及展望
光动力疗法治疗皮肤肿瘤的进展
皮肤恶性肿瘤类器官的研究进展

ISSN 2096-4382



06>



中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊
中国期刊全文数据库全文收录期刊

中华人民共和国教育部 主管 西安交通大学 主办

万方数据

皮肤科学通报

PIFUKEXUE TONGBAO

双月刊

1984 年 8 月创刊

2022 年第 39 卷第 3 期 总第 205 期

2022 年 6 月出版

目 次

· 本期寄语 ·

肩负时代使命 , 聚焦皮肤肿瘤 孙东栋

· 专家笔谈 ·

173

皮肤癌的发病机制及在不同种群的发病差异

◎万春雷

万春雷教授,主任医师,硕士研究生导师,现任赣南医学院第一附属医院皮肤科副主任。擅长皮肤肿瘤的诊治,在疑难、危重皮肤病诊治方面具有丰富的经验,带头开展了多项江西省一流治疗技术,如:微创法腋臭手术、皮肤肿瘤切除、白癜风皮肤移植术、磷 32 敷贴等。主持及参与国家及省市级课题多项,指导并发表文章多篇,现任中国抗癌协会皮肤肿瘤专业委员会常务委员,中国麻风协会皮肤美容及外科专业委员会常务委员,中西医结合协会皮肤外科亚专业委员,中国老年医学会皮肤科分会委员,江西省医学会皮肤性病学会副主任委员,赣州市皮肤性病专业委员会候任主委。



[内容简介] 皮肤癌发病机制复杂,紫外线暴露导致 DNA 修改缺陷是重要原因之一。皮肤癌见于各个种族,并累及整个生命周期。皮肤癌在不同种族发病情况不同,有色人群的发病率和死亡率正在不断地升高,皮肤颜色可影响诊断。不同肤色患者基底细胞癌、鳞状细胞癌和黑色素瘤生存率存在差异,尤其是黑色素瘤,患者预后的差异巨大。皮肤肿瘤已成为重要的公共卫生问题。遗憾的是,国内有关皮肤基底细胞癌、皮肤鳞状细胞癌和皮肤黑色素瘤流行病学的文献较少,需要我们进一步关注这个问题。

· 专家笔谈 ·

177

皮肤恶性肿瘤的研究概况

◎ 刘林莉, 孙乐栋

孙乐栋, 南方医科大学第五附属医院皮肤医学部主任, 医学博士、主任医师、博士生导师、博士后合作导师。擅长皮肤肿瘤、痤疮、系统性红斑狼疮、天疱疮等自身免疫性疾病、医学护肤、皮肤美容和烧伤整形的综合诊治。任中国抗癌协会皮肤肿瘤专业委员会主委, 中国抗癌协会皮肤肿瘤专业委员会青年委员会主委, 广东省药学会医学护肤品专业委员会主委, 广州市红斑狼疮学会会长, 广州抗癌协会副理事长, 中国医药教育协会皮肤病分会副主任委员兼秘书长, 广东省医院协会皮肤性病科管理委员会副主任委员, 广东省针灸学会皮肤科分会副主任委员等。主持国家、省部级以上课题 9 项, 第一作者或通讯作者 100 多篇, 其中 SCI 收录论文 20 余篇。主编全国规划教材《皮肤性病学》等 8 部, 专著 7 部。获广东省科技进步二等奖等省市级以上科研奖励 10 多项。先后获得南方医科大学青年岗位能手、广州抗癌协会优秀皮肤肿瘤医师奖、中国医师协会皮肤科分会优秀中青年医师提名奖、南方医科大学优秀教师和第二届“羊城好医生”、广东省杰出青年医学人才、岭南名医等称号。



[内容简介] 皮肤恶性肿瘤近年来发病率逐年升高, 降低皮肤恶性肿瘤的发病率和改善预后仍是广大皮肤肿瘤工作者所面临的巨大挑战。本文通过概述常见皮肤恶性肿瘤的发生率、临床表现、危险因素及相关治疗, 旨在强调多学科合作和精准诊疗对皮肤恶性肿瘤的重要性。我们认为, 皮肤恶性肿瘤的早期诊断、精准治疗、减少复发转移及提高预后水平等各个方面仍任重道远。

· 专家笔谈 ·

182

MRI 在皮肤恶性肿瘤诊断中的应用

◎ 邓吉飞, 宋国军

宋国军, 南华大学附属南华医院影像诊断科学科带头人, 主任, 主任医师, 医学博士, 岭南名医。中国装备协会磁共振专委会委员, 中国装备协会应用评价分会委员, 广东省肝脏病学会影像诊断专业委员会常委, 广东省中西医结合学会微创外科专业委员会常委, 广东省胸部疾病学会影像专业委员会常委, 广东省辐射委员会影像专委会常委, 广东省卒中医学会医学影像分会委员, 广东省放射学会肌骨学组成员, 广东省医师协会放射学分会头颈学组成员, 广州市放射学分会委员, 中国医学影像技术杂志编委, 分子影像学杂志特邀编委, 曾就职于南方医科大学第五附属医院(影像科主任)。



[内容简介] 皮肤是人体最大的器官, 随着人们健康意识的提高, 皮肤恶性肿瘤越来越引起重视, 原发性皮肤恶性肿瘤根据病理来源可以分为上皮细胞恶性肿瘤和间叶细胞恶性肿瘤。上皮细胞恶性肿瘤主要分为黑色素瘤和非黑色素瘤两大类, 非黑色素瘤中基底细胞癌最常见, 其次是鳞状细胞癌和默克尔细胞癌。间叶细胞恶性肿瘤很少见, 主要包括隆突皮肤纤维肉瘤、平滑肌

肉瘤、脂肪肉瘤和血管肉瘤、皮肤淋巴瘤等,此外还有许多罕见的间叶细胞恶性肿瘤。继发性皮肤恶性肿瘤多是由其它脏器恶性肿瘤转移而来,转移性皮肤恶性肿瘤往往预示着肿瘤的复发和预后不良。MRI 不仅可以评估皮肤恶性肿瘤的浸润范围,还可以预测其局部复发、远处播散及预后等。本文主要就 MRI 在皮肤恶性肿瘤中的诊断价值进行综述。

· 专家笔谈 ·

187

皮肤恶性肿瘤的外科治疗策略

◎ 张花,余南生,孙乐栋

余南生,医学硕士,副主任医师,副教授,现任广州医科大学附属顺德医院皮肤科主任,顺德区十佳医生。主要研究方向为过敏性皮肤病和皮肤美容。擅长痤疮、玫瑰痤疮、过敏性皮肤病、激光美容和注射。第一作者发表学术论文 20 余篇,主编专著 2 部,副主编 3 部,教材 1 部,主持省市级科研课题 6 项,广东省卫健委适宜技术推广项目 2 项,广东省教育厅临床教学基地教学改革研究项目 1 项,获发明专利和实用新型专利各 1 项。现任中国抗癌学会皮肤肿瘤专业委员会青年委员,广东省医院协会皮肤性病管理专业委员会常务委员,广东省医药学会医学护肤品专业委员会常务委员,广东省医学会皮肤性病学分会微整形与注射学组成员,广东省整形美容学会皮肤美容分会委员,佛山市医学会皮肤性病学会常委,佛山市医学会医学美学与美容学分会委员,顺德医学会皮肤性病学分会副主任委员。



【内容简介】 外科手术作为治疗皮肤恶性肿瘤的主要方法,在临床治疗当中应当遵循肿瘤外科的规范化诊疗原则,同时也应当推进多学科合作理念的实践,来辅助制定方案和实施手术。皮肤恶性肿瘤治疗目标的实现,从诊断到治疗到随访都需要多方的协作,既需要病理诊断,也需要借助肿瘤学的理念明确肿瘤的切除范围和手术方案,肿瘤和手术造成的软组织损伤则需要利用整形外科技术进行修复和重建,最终通过多学科的治疗为患者带来良好的获益。

· 专家笔谈 ·

193

光动力疗法治疗皮肤肿瘤的进展

◎ 李民,吴婷,熊芬

熊芬,女,硕士,主任医师,就职于川北医学院附属医院肿瘤医学中心皮肤科。四川省预防接种不良反应鉴定专家库成员,中国医药教育协会皮肤专业委员会委员,南充市皮肤病性病质量控制分中心成员,中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会委员,中国整形美容协会皮肤管理专业委员会委员,第一届中国医学装备人工智能联盟皮肤委员会专家委员,中国抗癌协会第一届皮肤专业委员会委员,中国老年协会皮肤病与皮肤衰老防治专家委员会委,四川省卫健委重点学科评审专家。



[内容简介] 光动力疗法是一种新的医疗技术,广泛应用于临床诊断、治疗肿瘤和其他异常增生性疾病,尤其是对治疗皮肤肿瘤、血管畸形、病毒感染性皮肤病等有良好的治疗效果。其治疗原理是利用特定波长的光照激发光敏剂,将能量传递给皮肤病变组织并产生活性氧,导致增生异常的细胞发生死亡、微血管损伤以及局部免疫等反应,从而达到治疗目的。光动力疗法已经被应用于许多皮肤肿瘤的治疗,例如,日光性角化病、Bowen 病、基底细胞癌、鳞状细胞癌等。研究表明,光动力疗法对于日光性角化病、浅表型基底细胞癌、高分化鳞状细胞癌疗效确切,美容效果佳,无不良反应,治疗结节性基底细胞癌及中分化、低分化鳞状细胞癌尤其是年老体弱、美容要求高的患者亦有一定的疗效。本文针对光动力治疗皮肤癌前病变和恶性病变中的临床应用进行综述。

· 专家笔谈 ·

201

关于硼中子俘获疗法治疗黑色素瘤的临床综述

◎郭倩娜,孙东栋

[内容简介] 硼中子捕获疗法(Boron neutron capture therapy, BNCT)是基于非放射性同位素 ^{10}B 与低能热中子或高能超热中子之间的核反应,产生高线性能量转移粒子和反冲锂核(^7Li),选择性地破坏肿瘤细胞 DNA 结构的治疗方法。硼中子捕获疗法是一种新兴的治疗方法,旨在提高各种恶性肿瘤的治疗率,已经在各种疾病中进行了临床研究。本文总结概括了目前应用 BNCT 治疗黑色素瘤的临床试验,旨在探索 BNCT 治疗黑色素瘤的可行性及可发展性。

· 专家笔谈 ·

206

咪喹莫特治疗皮肤恶性肿瘤的进展

◎薛潇潇,施惠娟

施惠娟,医学博士,二级教授,主任医师,博士生导师,九三学社社员。宁夏高层次人才 D 类,宁夏“313”人才,享受自治区政府补贴。宁夏第七批科技创新团队负责人,教育部学位中心评审专家。担任中国抗癌协会皮肤肿瘤专业委员会副主委,中国中药协会皮肤病药物研究专业委员会常务委员,宁夏医学会皮肤科分会副主委及中华医学会医学美学及美容学分会美容皮肤学组委员等。开展了原创性治疗银屑病的新方法,有抑制复发作用;在宁夏率先开展光动力治疗尖锐湿疣,解决其易于复发的难题。授权国家发明专利 11 项。主持国家自然科学基金及自治区重点研发等项目 6 项。获宁夏科技进步二等奖两项,三等奖两项,宁夏科技成果 5 项。发表论文 30 余篇,其中 SCI 论文 11 篇。



[内容简介] 咪喹莫特,属于咪唑喹诺酮类的新药物,为人工合成的化合物。咪喹莫特是一种局部免疫抑制剂,促使白介素、干扰素等细胞因子生成,激活免疫系统并识别肿瘤细胞,进而致使病变组织凋亡,抑制肿瘤活性,发挥抗肿瘤、抗病毒等作用。咪喹莫特已经被应用于许多皮肤肿瘤的治疗,例如,基底细胞癌,鳞状细胞癌,黑色素瘤和日光性角化病等,对于基底细胞癌,使用咪喹莫特取得了较好的效果,而对于鳞状细胞癌、转移性黑色素瘤等恶性程度较高的肿瘤,临床较多使用手术外切后联合咪喹莫特治疗,也取得了较为显著的效果,但是很多都是以病例报道或小型公开实验的形式展现,因此有必要进行大规模、多中心的实验研究,将咪喹莫特更好更有效的应用于皮肤肿瘤的治疗。本文就咪喹莫特乳膏在皮肤癌前病变和恶性病变中的临床应用做一综述。

· 专家笔谈 ·

215

皮肤恶性肿瘤的精准免疫治疗分析及展望

◎余璐,李素君,孙东栋

李素君博士,美国印第安纳大学信息、计算机与工程学院研究员。华中科技大学同济医学院临床医学本科,中国科学院上海生命科学研究院生物信息学博士。近二十年生物医药以及人工智能体系研究,应用医学、多组学、生物医药于多种疾病(II型糖尿病,肺癌,肝癌等)研究。近50篇世界顶级杂志专著,论文引用率近两千,H学术指数为20。拥有临床经验,对医学免疫学及相关机制有深入研究,并精通下一代基因组测序、质谱等技术平台,对基因组、蛋白质组、代谢组有丰富研究和应用经验。



[内容简介] 恶性肿瘤的治疗一直是一个棘手的问题。我们经历了化学治疗时代、分子靶向治疗时代之后,已经全面进入以PD-1/PD-L1抑制剂为代表的免疫检查点抑制剂的新型免疫治疗时代。我们在本文总结了免疫治疗的发展过程,阐述了免疫治疗目前面临的挑战及其中可能存在的机制,为改进精准免疫疗法、释放其临床应用潜力提供研究方向。我们最终可以得出的结论是,中国皮肤恶性肿瘤精准免疫治疗前景可期。

· 专家笔谈 ·

220

常见皮肤恶性肿瘤的生物免疫治疗

◎杨苗,姚南,罗帅寒天,张桂英

张桂英,主任医师,医学博士,硕士生导师。现任中华医学会皮肤性病学分会真菌学组委员,中国医师协会皮肤科医师分会病理学组委员,中国女医师协会皮肤科分会常务委员,中国抗癌协会皮肤肿瘤组常务委员,湖南省医学会性病学会副主任委员,湖南省预防医学会麻风病防治专委会副主委,湖南省女医师皮肤病防治与健康专委会主任委员,湖南省医学会皮肤病学分会疮病学组组长以及皮肤病理学组



副组长等在中南大学湘雅二医院皮肤性病科从事皮肤性病临床、教学及科研工作 32 年。在 2002 年到 2015 年先后前往日本鹿儿岛大学、美国洛杉矶加州大学、美国 Tulane 大学、南卡罗纳州哥伦比亚皮肤病医院等进修学习。长期从事皮肤病病理诊断工作,擅长疑难复杂疾病以及大疱性皮肤病的诊断与治疗,建立了湖南省第一个大疱病专科门诊及大疱病的诊治体系,具有丰富的临床诊治经验。

[内容简介] 常见的皮肤恶性肿瘤主要包括基底细胞癌、鳞状细胞癌、恶性黑色素瘤以及乳房和乳房外 Paget 病等,后三者常可发生浸润和转移,严重威胁人类健康。传统治疗手段对于晚期恶性肿瘤患者的临床意义有限。生物免疫治疗作为恶性肿瘤的新兴治疗手段,有助于改善患者预后、提高生活质量、延长生存时间。本综述主要阐述皮肤常见恶性肿瘤的生物免疫治疗进展及相关机制,以期皮肤恶性肿瘤的治疗提供参考。

· 专家笔谈 ·

225

皮肤恶性肿瘤类器官的研究进展

◎ 胥乃铖,陈泓锦,陈诗敏,高英艳,易广汇,罗方婷,
吴卓凡,李刚



李刚,医学博士,南方医科大学研究生导师,南方医院主任医师,副教授。国家自然科学基金委评审专家,中国抗癌协会鼻咽癌分会委员,广东省精准医学应用学会类器官和器官芯片分会主任委员,中国生物医学工程学会类器官和器官芯片分会委员,广东省医学会耳鼻喉科学分会委员。长期致力于运用精准医学技术,治疗复发性难治性肿瘤和呼吸道疾病。先后在香港大学分子肿瘤研究所和美国斯坦福大学医学院开展研究工作。主持国家自然科学基金 2 项,省部级课题多项。发表 SCI 论文 30 余篇,主编著作 2 部,曾获得中华医学科技奖,第一发明人获得国家发明专利 5 项。

[内容简介] 皮肤恶性肿瘤是人类的最常见的肿瘤之一,其中晚期黑色素瘤的转移率高、致死率高,尚未有效的临床治疗方案,急需精准医学的介入。现在皮肤恶性肿瘤类器官研究虽然相对较少,但非常有助于恶性黑色素瘤的诊治。本文将从当前皮肤类器官的应用前景出发,主要探讨了皮肤恶性肿瘤类器官,特别是黑色素瘤类器官的构建,及其在个体化治疗和新药研发中的应用,以及进一步探讨了类器官在皮肤恶性肿瘤类器官中应用的未来展望。

· 临床研究 ·

231

循环肿瘤 DNA 对恶性黑色素瘤预后的 Meta 分析

◎ 冯思宇,王鲁梅,陈浩松

[内容简介] 目的 Meta 分析总结 ctDNA 作为晚期黑色素瘤生物标志物的最新信息,为其在临床的早期发现、有效监测肿瘤动态提供有效依据。方法 检索关

关键词“circulating tumor DNA”、“ctDNA”、“Melanoma”,检索方式为主题词与自由词相结合,检索来自 PubMed、Embase、Web of Science 等英文数据库从建库到 2020 年 7 月期间的纳入文献及其参考文献。直接和间接提取纳入文献中的预后结果风险比(HR)和 95% 置信区间(CI)数据。综合各风险比(HR)数据。采用 Stata 软件进行 Meta 分析,并进行异质性检验。无明显异质性则采用固定效应模型分析;有明显异质性则采用随机效应模型分析或亚组分析。**结果** 合并后风险比显示,与基线水平未检测出 ctDNA 的患者相比,ctDNA 的存在与 OS 较差(HR2.91,95% CI:[2.22-3.82]; $P < 0.001$),和 PFS 较差相关(HR 2.75,95% CI:[1.98-3.83]; $P < 0.001$),这表明 ctDNA 高于基线水平的表现,提高了 MM 患者总体死亡和疾病进展的风险。**结论** ctDNA 的存在与 MM 患者的预后相关,ctDNA 可以作为治疗前的诊断治疗分层工具和监测治疗反应和疾病进展的有效指标。

· 临床研究 ·

239

薇诺娜屏障特护霜联合药物治疗女性面部激素依赖性皮炎疗效观察

◎ 卢洪浩

[内容简介] **目的** 观察薇诺娜屏障特护霜联合吡美莫司乳膏、复方甘草酸苷胶囊治疗女性面部激素依赖性皮炎的临床疗效及安全性。**方法** 2020 年 12 月 ~ 2021 年 12 月来我院皮肤科专家门诊就诊且符合激素依赖性皮炎诊断标准的 62 例女性面部患者,按就诊顺序随机分为观察组和对照组,各 32 例。对照组外用吡美莫司乳膏、口服复方甘草酸苷胶囊治疗,疗程为 4 周;观察组在对照组治疗基础上外用薇诺娜屏障特护霜,连用 4 周后,停用吡美莫司乳膏、复方甘草酸苷胶囊,继用屏障特护霜维持 4 周。2 组自治疗始均随访观察 8 周,观察并记录疗效、复发及不良反应情况。**结果** 观察组临床总有效率 96.88%,优于对照组 81.25%,差异有统计学意义($\chi^2 = 7.78$, $P < 0.05$);观察组无复发,对照组复发率为 15.63%,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.68$, $P < 0.05$);观察组不良反应发生率 3.12%,低于对照组的 18.75%,差异有统计学意义($\chi^2 = 4.01$, $P < 0.05$)。**结论** 薇诺娜屏障特护霜联合吡美莫司乳膏、复方甘草酸苷胶囊治疗女性面部激素依赖性皮炎疗效确切,且未见复发,不良反应少,病人依从性好。

· 病例报告 ·

243

非砷角化多发性鳞癌 1 例

◎许佳,申小平,陆洪光

[内容简介] 患者女,49岁,双手、双前臂皮疹伴瘙痒7年,加重3年。四肢远端见散在淡褐色及红色扁平丘疹、斑块、溃疡。皮肤镜下可见局灶性肾小球样血管、点状血管(左手背);见粗大血管及大量出血(左手腕);见红色假网状改变、多发毛囊角栓和玫瑰花瓣征(面部)。皮肤组织病理显示左手腕、左小指、右足跟提示鳞状细胞癌;左手背提示鲍温病。诊断为多发性鳞状细胞癌;鲍温病。

· 病例报告 ·

248

以环状红斑为主要表现的大疱性系统性红斑狼疮 1 例

◎卢井发,朱佳妮,叶小英,万春雷

[内容简介] 患者女,12岁,全身皮肤出现红斑、水疱半年。皮肤科情况:躯干、四肢可见弥漫性分布的、大小不等的环形红斑,大部分呈同心圆状,边缘散在少许水疱,无瘢痕形成。血常规示白细胞计数: $3.46 \times 10^9/L$,补体 C3 48.16 mg/dL,补体 C4 7.25 mg/dL,ANA、抗 ds-DNA 抗体、抗 Sm 抗体、抗 nRNP 抗体、抗 SSA 抗体、抗 SSB 抗体、抗 Ro-52 抗体均阳性。皮损组织病理示:表皮下水疱形成,浅层周围血管淋巴细胞、中性粒细胞浸润。直接免疫荧光:C3 真表皮交界处颗粒状、线状沉积。IgG、IgA、IgM 真表皮交界处线状沉积。诊断:大疱性系统性红斑狼疮。治疗:给予甲泼尼龙 30 mg/d、巴瑞替尼 2 mg/d 治疗,1 周后皮损基本消退,遗留色素沉着斑。随访 4 个月,未见复发。

· 病例报告 ·

253

以脱发为首发表现的二期梅毒合并 HIV 感染 1 例

◎黄银洁,张艾丽,桑明,方杰,陈培莲,武泓韬

[内容简介] 患者男,20岁。脱发伴双手指甲剥离及阴茎溃疡1月。实验室检查:RPR 和 TPPA 均(+),RPR 1:32,HIV 抗体+。诊断:二期梅毒;HIV 感染;治疗上予苄星青霉素 240 万 U 分两侧臀部肌注,1 次/周,连用 3 次后指甲及头发均新生。

· 综 述 ·

256

紫外线对表皮渗透屏障及其功能的影响

◎杨雅琪,胡敏,常锦绣,蒋鑫,吴盼,赵薇,顾华

[内容简介] 渗透屏障功能是皮肤重要的生物学功能,位于皮肤最外层的表皮是皮肤渗透屏障的重要体现部位。不同波长和剂量的紫外线可通过直接或间接诱导表皮组分及结构改变,来影响表皮渗透屏障功能及其修复能力,从而导致皮肤病的发生及加重。为此,本文就近年来国内外关于紫外线影响皮肤渗透屏障及其功能的研究进展进行综述,以期科学防治紫外线相关皮肤病提供理论依据。

· 综 述 ·

260

自噬在银屑病发病及治疗中的研究进展

◎吴晓君,梁靖蓉,廖翔

[内容简介] 自噬是一种进化高度保守的分解代谢途径,不仅在维持机体的细胞内稳态中具有重要意义,在免疫调节、细胞增殖分化方面也发挥着重要作用。在银屑病的发病中,以持续炎症反应、细胞过度增殖和分化不良为特征,自噬在这其中也起着重要的调节作用。本文将综述自噬在银屑病发病机制和治疗中作用的研究,为银屑病的药物研发提供新思路。

马珣

(1932年2月1日-)



最美防痨人马珣 70年坚持“爱的治愈”

她见证了中国结核病防治事业的建立和发展，
用精湛的医术解决病人的痛苦，更用一辈子诠释着
“一生为病人服务”的意义